



**Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina**

**Año 2023
Trabajo Final de Carrera (Tesis)**

**Impacto del proceso de la muerte del personal
de salud en terapia intensiva**

**Impact of the dying process on personal health
in intensive care**

Alumno:

Ferreira Andrade Giovana

Giovana.FerreiraAndrade@alumnos.uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Tutor:

Arcieri Sandra

Sandra.Arcieri@uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Impacto del proceso de la muerte del personal de salud en terapia intensiva

Impact of the dying process on personal health in intensive care

Autores: Ferreira G, Arcieri S

Resumen

Este estudio cualitativo tiene como objetivo analizar el impacto emocional de la muerte de pacientes en unidades de terapia intensiva en el personal de salud del Sanatorio Santojanni en la Ciudad de Buenos Aires. Se llevarán a cabo entrevistas en profundidad con enfermeros, médicos y otros profesionales de la salud. La muestra se determinará por saturación de datos. Se analizarán las experiencias, percepciones y estrategias de afrontamiento utilizadas por el personal. Se busca resaltar la importancia del apoyo psicológico adecuado. **Introducción:** Este estudio se centra en el personal de salud que trabaja en terapia intensiva y cómo enfrenta emocionalmente la muerte de pacientes. El entorno de terapia intensiva es particularmente estresante debido a la alta carga emocional y el nivel de atención requerido. La investigación se llevará a cabo mediante entrevistas en profundidad. **Material y métodos:** La investigación utilizará un enfoque cualitativo y se entrevistará a profesionales de la salud en unidades de terapia intensiva en hospitales de Buenos Aires. La muestra se determinará por saturación de datos. Se analizarán las entrevistas cualitativamente para identificar patrones y tendencias en las experiencias y estrategias de afrontamiento del personal. **Resultados:** Los resultados de esta investigación aún están por determinarse, ya que se encuentra en una etapa inicial. Se espera que los resultados proporcionen una comprensión más profunda de cómo el personal de salud enfrenta emocionalmente la muerte de pacientes en entornos de terapia intensiva. **Conclusión:** Este estudio resaltaré la importancia de brindar apoyo psicológico adecuado al personal de salud que enfrenta situaciones de duelo y estrés relacionadas con la muerte en su trabajo. Las conclusiones contribuirán a mejorar el bienestar de estos profesionales y la calidad de la atención médica en unidades de terapia intensiva.

Palabras Clave: terapia intensiva; personal de salud; muerte de pacientes; impacto emocional; apoyo psicológico.

Abstract

This qualitative study aims to analyze the emotional impact of the death of patients in intensive care units on healthcare staff of Santojanni Sanatorium in the City of Buenos Aires. In-depth interviews will be conducted with nurses, doctors and other health professionals. The sample will be determined by data saturation. The experiences, perceptions and coping strategies used by staff will be analyzed. It seeks to highlight the importance of adequate psychological support. **Introduction:** This study focuses on health personnel who work in intensive care and how they emotionally cope with the death of patients. The intensive care environment is particularly stressful due to the high emotional burden and level of care required. The research will be carried out through in-depth interviews. **Material and methods:** The research will use a qualitative approach and health professionals will be interviewed in intensive care units in hospitals in Buenos Aires. The sample will be determined by data saturation. Interviews will be analyzed qualitatively to identify patterns and trends in staff experiences and coping strategies. **Results:** The results of this research are yet to be determined, as it is in an early stage. The results are expected to provide a deeper understanding of how healthcare staff emotionally cope with the death of patients in intensive care settings. **Conclusion:** This study will highlight the importance of providing adequate psychological support to health personnel who face grief and stress situations related to death in their work. The conclusions will contribute to improving the well-being of these professionals and the quality of medical care in intensive care units.

Keywords: intensive therapy; health personnel; death of patients; emotional impact; Psychological Support.

INTRODUCCIÓN

En el contexto de la atención médica, los profesionales de la salud que trabajan en unidades de terapia intensiva se enfrentan a situaciones altamente demandantes emocionalmente. La muerte de

pacientes en estas unidades es un evento recurrente y, a menudo, inevitable. Este estudio tiene como objetivo abordar la falta de comprensión profunda sobre el impacto emocional de este proceso en el personal de salud que trabaja en terapia intensiva.(1,2)

Antecedentes: A pesar de la importancia de este tema, existe una brecha en la literatura sobre el impacto psicológico que experimentan los profesionales de la salud en este entorno. La mayoría de los estudios previos se han centrado en la satisfacción laboral o el síndrome de desgaste profesional (burnout), pero se ha prestado poca atención a las experiencias emocionales específicas relacionadas con la muerte de pacientes en terapia intensiva.(3–5)

Pregunta o problema no resuelto: ¿Cómo enfrenta el personal de salud de las unidades de terapia intensiva la muerte de pacientes en su práctica diaria, y cuáles son las implicaciones emocionales de esta experiencia? Este estudio se enfoca en llenar este vacío en la comprensión de las experiencias emocionales del personal de salud en estos entornos.(6–8)

Hipótesis y Objetivos: Se hipotetiza que el personal de salud en unidades de terapia intensiva experimenta una

carga emocional significativa al enfrentar la muerte de pacientes y que el uso de estrategias de afrontamiento desempeña un papel crucial en su bienestar psicológico. El objetivo de este estudio es analizar y comprender estas experiencias, identificar las estrategias de afrontamiento utilizadas y resaltar la importancia de brindar apoyo psicológico adecuado en este contexto. Este estudio se enfocará en proporcionar una visión más completa de las experiencias emocionales del personal de salud en terapia intensiva, lo que contribuirá al desarrollo de intervenciones y políticas de apoyo que mejoren la salud mental y el bienestar de estos profesionales.(9–11)

MATERIALES Y MÉTODOS

La metodología utilizada para la investigación es un estudio cualitativo y tiene como objetivo analizar el impacto emocional que tiene la muerte de pacientes en unidades de cuidados intensivos en el personal de salud del

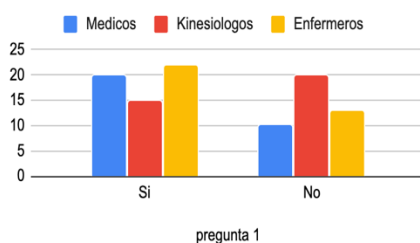
Sanatorio Santojanni en la ciudad de Buenos Aires. Por lo tanto, se decidió realizar entrevistas a profesionales de la salud como enfermeras, médicos y kinesiólogos. La muestra estará determinada por la saturación de datos. Analizando así las experiencias, percepciones y estrategias de afrontamiento utilizadas por el equipo.(12–14)

RESULTADOS

La muestra se llevó a cabo con 35 enfermeros, 30 médicos y 35 kinesiólogos para un total de 100 personas.

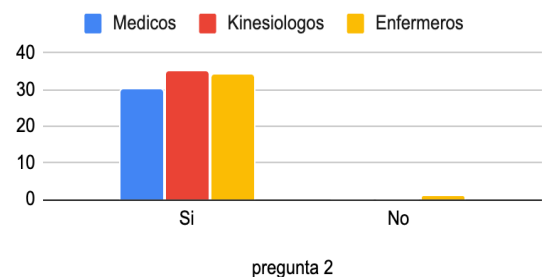
Resultados de la encuesta:

1- ¿Ha notado algún impacto en su bienestar mental y emocional debido a la exposición constante a situaciones de muerte en su trabajo?



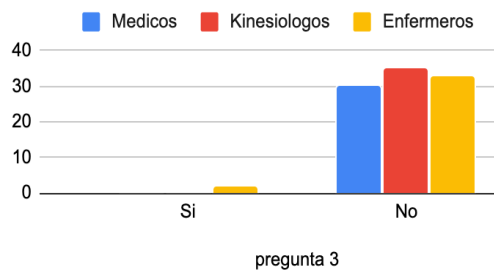
En la encuesta total, 20 médicos (66%), 15 kinesiólogos (43%) y 22 enfermeros (62%) dijeron que hubo algún impacto en el bienestar emocional. En contraste, 10 médicos (34%), 20 kinesiólogos (57%) y 13 enfermeros (38%) dijeron que no hubo ningún impacto.

2- ¿Cree usted que se debería brindar más atención y apoyo psicológico al personal de salud que trabaja en terapia intensiva en relación con estas cuestiones?



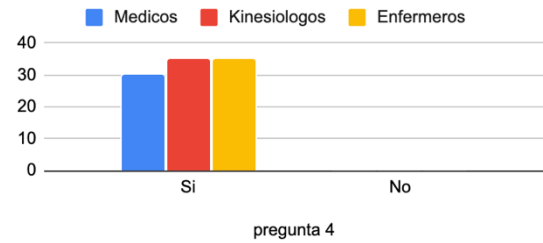
En la encuesta total, 30 médicos (100%), 35 kinesiólogos (100%), 34 enfermeros (97%) dijeron que debería haber más apoyo psicológico. En contraste 1 enfermero (3%) dijo que no necesitaría apoyo psicológico.

3- ¿Recibe algún tipo de apoyo psicológico o asistencia por parte de su institución para manejar el estrés y las emociones relacionadas con la muerte en su entorno laboral?



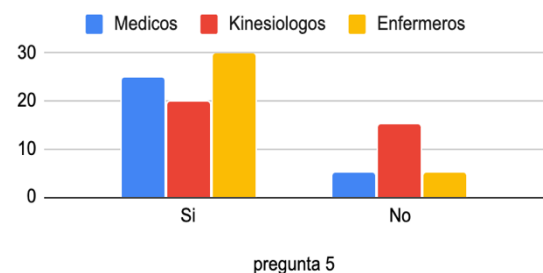
En la encuesta total, 30 médicos (100%), 35 kinesiólogos (100%), 33 enfermeros (94%) dijeron que no reciben ningún tipo de apoyo psicológico de su institución. En contraste 2 enfermeros (6%) dijeron que si tienen apoyo psicológico de su institución

4- ¿Cree usted que se debería brindar más atención y apoyo psicológico al personal de salud que trabaja en terapia intensiva?



En la encuesta total, 30 médicos (100%), 35 kinesiólogos (100%), 35 enfermeros (100%) dijeron que deberían brindar más atención y apoyo psicológico al personal de salud en terapia intensiva.

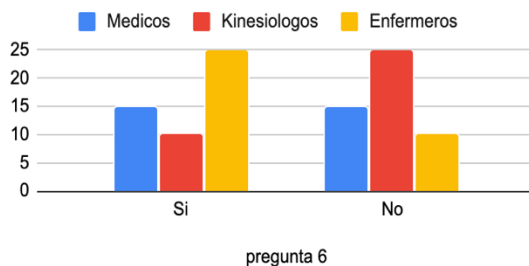
5- Ha experimentado cambios en su percepción de la vida y la muerte debido a su trabajo en terapia intensiva?



En la encuesta total, 25 médicos (83%), 20 kinesiólogos (57%), 30 enfermeros (85%) dijeron que hubo cambios en la percepción de la vida y la muerte debido a su trabajo en terapia intensiva. En contraste 5

médicos (17%), 15 kinesiólogos (43%) y 5 enfermeros (15%) dijeron que no hubo cambios en la percepción de la vida e la muerte a su trabajo en terapia intensiva

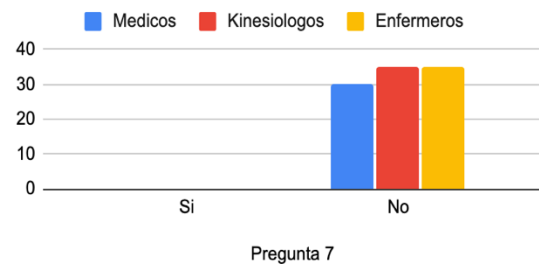
6- Te has sentido cómodo buscando apoyo emocional después de vivir la muerte de un paciente?



En la encuesta total, 15 médicos (50%), 10 kinesiólogos (28%), 25 enfermeros (71%) sentirse cómodo a buscar apoyo emocional después de la muerte de un paciente. En contraste 15 médicos (50%), 25 kinesiólogos (72%) y 10 enfermeros (29%) no sentiranse cómodos en buscar ayuda emocional después de la muerte de un paciente.

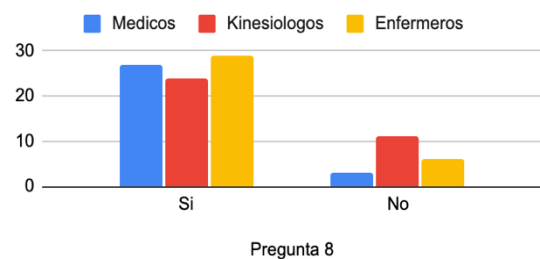
7- Consideras que la carga emocional derivada de estas experiencias impacta negativamente en el bienestar general

de los profesionales de la salud en terapia intensiva?



En la encuesta total, 30 médicos (100%), 35 kinesiólogos (100%), 35 enfermeros (100%) no consideran que la carga emocional por trabajar en terapia intensiva impacta negativamente en el bien estar general.

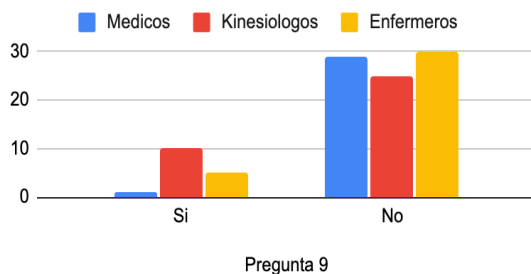
8- Logras manejar las emociones y el estrés relacionados con la muerte de pacientes?



En la encuesta total, 27 médicos (90%), 24 kinesiólogos (68%), 29 enfermeros (82%) logran manejar las emociones y el estrés delante de la

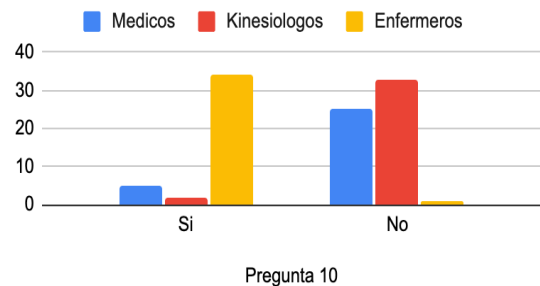
muerte de pacientes. En contraste 3 médicos (10%), 11 kinesiólogos (32%) y 6 enfermeros (18%) no logran manejar las emociones y el estrés delante de la muerte de pacientes.

9- Es un desafío no mezclar las emociones vividas en el ámbito del trabajo con la vida personal ¿



En la encuesta total, 1 médico (3%), 10 kinesiólogos (28%), 5 enfermeros (14%) dijeron que es un desafío personal no mezclar las emociones vividas en el ámbito del trabajo con la vida personal. En contraste 29 médicos (97%), 25 kinesiólogos (72%) y 30 enfermeros (86%) logran no mezclar vida personal con las vividas en el ámbito Hospitalar.

10- Se siente triste con la pérdida de un paciente en terapia intensiva?



En la encuesta total, 25 médicos (83%), 33 kinesiólogos (94%) y 1 enfermero (3%) no siente tristeza cuando algún paciente fallece en terapia intensiva. En contraste 5 médicos (17%), 2 kinesiólogos (6%) y 34 enfermeros (97%) siente tristeza cuando algún paciente fallece en terapia intensiva.

CONCLUSIONES

La muerte es una presencia constante en la rutina de quienes trabajan en la terapia intensiva, y su impacto trasciende las paredes del hospital. Es una realidad que desafía la resiliencia y la salud emocional del equipo de salud, que enfrenta a diario la pérdida de vidas humanas. Sin embargo, es importante reconocer que, a pesar de los desafíos, muchos profesionales de la terapia intensiva están motivados por la pasión de salvar vidas y el deseo de brindar consuelo a los pacientes en sus momentos más difíciles.

Para hacer frente al impacto de la muerte en la terapia intensiva, es fundamental que los profesionales reciban el apoyo necesario, incluyendo formación en cuidados paliativos, apoyo psicológico y espacios para compartir experiencias y sentimientos. Además, es crucial que la sociedad en su conjunto valore y reconozca el arduo trabajo de estos profesionales y comprenda la importancia del cuidado integral, que no se limita solo a la supervivencia, sino también al respeto a la dignidad y al consuelo de los pacientes y sus familias.

La muerte es una realidad inherente al entorno de la terapia intensiva, y el impacto que ejerce sobre los profesionales que allí trabajan es profundo y multifacético. En este trabajo, exploramos las diversas dimensiones de este impacto emocional, que van desde el agotamiento emocional hasta el crecimiento personal.

Es fundamental reconocer que los profesionales de la terapia intensiva desempeñan un papel crucial en la vida de los pacientes y a menudo están presentes en momentos de gran vulnerabilidad y dolor. Luchar contra la muerte es una tarea hercúlea, y es natural que esto deje huellas emocionales. Sin embargo, es importante destacar que estos profesionales son héroes silenciosos, cuyo compromiso con el bienestar de los pacientes es inquebrantable.

A pesar de los desafíos emocionales, muchos profesionales de la terapia intensiva encuentran la fuerza para crecer a partir de esas experiencias, desarrollando una mayor resiliencia, compasión y aprecio por la vida. La muerte, de alguna manera, les recuerda la importancia de vivir plenamente y valorar cada momento. En última instancia, la muerte en la terapia intensiva no es solo una cuestión de pérdida, sino también de aprendizaje y crecimiento personal. Es un recordatorio constante de la fragilidad de la vida humana y de la nobleza de la profesión que estos individuos eligieron. Por lo tanto, es imperativo que la sociedad reconozca y apoye a estos profesionales en su viaje emocional, ya que desempeñan un papel vital en la salud y el bienestar de todos nosotros.

CONFLICTOS DE INTERES

No presenta conflicto de interés

BIBLIOGRAFÍA

1. Mendes JA, Lustosa MA, Andrade MCM. Paciente terminal, família e equipe de saúde. Rev SBPH. junio de 2009;12(1):151-73.
2. The impact on parents of a child's admission to intensive care: integration of qualitative findings from a cross-sectional study - PubMed

[Internet]. [citado 3 de noviembre de 2023].

3. Sanches PG. VIVÊNCIA DOS ENFERMEIROS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA FRENTE À MORTE E O MORRERa. 2009;

4. Moss M, Good VS, Gozal D, Kleinpell R, Sessler CN. An Official Critical Care Societies Collaborative Statement—Burnout Syndrome in Critical Care Health-care Professionals. *Chest*. julio de 2016;150(1):17-26.

5. Mealer ML, Shelton A, Berg B, Rothbaum B, Moss M. Increased Prevalence of Post-traumatic Stress Disorder Symptoms in Critical Care Nurses. *Am J Respir Crit Care Med*. 1 de abril de 2007;175(7):693-7.

6. Freitas TLL de, Banazeski AC, Eisele A, de Souza EN, Bitencourt JV de OV, Souza SS de. La visión de la Enfermería ante el Proceso de Muerte y Morir de pacientes críticos: una revisión integradora. *Enferm Glob*. enero de 2016;15(41):322-34.

7. Crowe L, Young J, Turner MJ. What is the prevalence and risk factors of burnout among pediatric intensive care staff (PICU)? A review. *Transl Pediatr*. octubre de 2021;10(10):2825-35.

8. Mealer M, Jones Rn J. Methodological and ethical issues related to qualitative telephone interviews on sensitive topics. *Nurse Res*. marzo de 2014;21(4):32-7.

9. SciELO - Brasil - Reações e sentimentos de profissionais da enfermagem frente à morte dos

pacientes sob seus cuidados Reações e sentimentos de profissionais da enfermagem frente à morte dos pacientes sob seus cuidados [Internet]. [citado 3 de noviembre de 2023].

10. Embriaco N, Azoulay E, Barrau K, Kentish N, Pochard F, Loundou A, et al. High level of burnout in intensivists: prevalence and associated factors. *Am J Respir Crit Care Med*. 1 de abril de 2007;175(7):686-92.

11. Hamed RA, Abd Elaziz SY, Ahmed AS. Prevalence and predictors of burnout syndrome, post-traumatic stress disorder, depression, and anxiety in nursing staff in various departments. *Middle East Curr Psychiatry*. 1 de septiembre de 2020;27(1):36.

12. Mealer M, Burnham EL, Goode CJ, Rothbaum B, Moss M. The prevalence and impact of post traumatic stress disorder and burnout syndrome in nurses. *Depress Anxiety*. 2009;26(12):1118-26.

13. Colville GA, Smith JG, Brierley J, Citron K, Nguru NM, Shaunak PD, et al. Coping With Staff Burnout and Work-Related Posttraumatic Stress in Intensive Care. *Pediatr Crit Care Med J Soc Crit Care Med World Fed Pediatr Intensive Crit Care Soc*. julio de 2017;18(7):e267-73.

14. Poncet MC, Toullic P, Papazian L, Kentish-Barnes N, Timsit JF, Pochard F, et al. Burnout syndrome in critical care nursing staff. *Am J Respir Crit Care Med*. 1 de abril de 2007;175(7):698-704.

